

MODULO 2

All'Ufficio Palio del Comune di
S I E N A

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

residente in _____ via _____ n. _____

domiciliato in _____ via _____ n. _____

(indicare solo se diverso dalla residenza)

cell. _____ tel. uff./ab. _____

(obbligatorio)

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

ai sensi degli articoli 6, 7, 8 e 9 del "Protocollo per l'addestramento dei cavalli da Palio per l'anno 2017", l'iscrizione all'albo del/i seguente/i cavallo/i:

• _____

ricoverato/i presso _____;

• _____

ricoverato/i presso _____;

per i quali allega la fotocopia integrale del documento identificativo genealogico (cosiddetto passaporto) originale rilasciato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali – Dipartimento delle Politiche Ippiche – Area Sella ex ASSI ex UNIRE o libro genealogico estero equiparato ed eventuale documentazione attestante l'avvenuto passaggio di proprietà.

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere certo circa l'identità del cavallo e la sua assoluta rispondenza al passaporto presentato.

Dichiara di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Protocollo suddetto ed in particolare di accettare la determinazione finale della commissione tecnica e la inammissibilità di qualsiasi forma di ricorso, secondo quanto disposto dall'art. 11.

Siena, lì _____ (firma) _____

Il sottoscritto proprietario del/i cavallo/i suindicato/i, in caso di assenza del medesimo, **autorizza** il presentatore del cavallo alla previsita a firmare ogni eventuale dichiarazione richiesta al momento.

Siena, lì _____ (firma) _____

Il sottoscritto nel caso di eventuale ammissione del/i proprio/i cavallo/i all'Albo 2017, **dichiara** di impegnarsi a mantenere in addestramento il/i suddetto cavallo/i per i fini previsti dal Protocollo.

Siena, lì _____ (firma) _____